FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO RADY STUDENTÓW
AKADEMII NAUK STOSOWANYCH W ELBLĄGU

I. DANE PERSONALNE

1. Imię/Imiona: _____
2. Nazwisko: _____
3. Numer albumu: _____
4. Instytut: _____
5. Rok studiów: _____
6. Kierunek studiów: _____
7. E-mail: _____
8. Numer telefonu: _____

II. DEKLARACJA KANDYDATA

Wyrażam zgodę oraz deklaruję swoją dobrowolną chęć kandydowania do Rady Studentów Akademii Nauk Stosowanych w Elblągu.

_____ _____

(miejscowość i data) *(czytelny podpis)*

III. OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia wyborów do Rady Studentów Akademii Nauk Stosowanych w Elblągu zgodnie z art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

_____ _____

(miejscowość i data) *(czytelny podpis)*